“Prevalencia de niños con condiciones crónicas complejas en unidades de cuidados intensivos pediátricos de Argentina: un estudio prospectivo, multicéntrico”

Autores: Dra. María P. Arias-López, Dra. María E. Ratto, Dr. Alejandro Siaba-Serrate, Dra. Claudia Meregalli, Dra. Karina Fiquepron, Ariel L. Fernández,

Grupo SATI-Q pediatrico

Resumen

Introducción: La población de niños con condiciones crónicas complejas (CCC) ha aumentado en el mundo, como resultado de los avances en el cuidado de los niños críticamente enfermos. En Argentina no hay datos acerca de la prevalencia de estos pacientes en las unidades de cuidados intensivos pediátricos (UCIP), de sus características ni evolución. Esta información es necesaria para una correcta planificación de las UCIP así como para optimizar el tratamiento de esta población

Objetivos: determinar la prevalencia de niños con CCC en una muestra de UCIP argentinas participantes del programa SATI-Q, describiendo sus características demográficas, clínicas y evolución en comparación con niños previamente sanos.

Métodos: Diseño prospectivo, multicentrico. Cohorte dinámica. Se incluyeron los registros de pacientes ingresados consecutivamente en 19 UCIP participantes del programa SATI-Q entre 1/3/2015 y 28/2/2016. Se informa: razón de prevalencia de CCC en UCIP e intervalo de confianza 95%(IC95%). Se utilizó estadística descriptiva para caracterizar la población. Estrategias de análisis univariado y multivariado para comparar la evolución de los pacientes ajustado por factores confundidores. Se expresó la fuerza de la asociación entre variables categóricas mediante Odds Ratio (OR) e IC95%. Se consideró un valor de p 0,05 como estadísticamente significativo.

Resultados: Se analizaron 3483 internaciones en UCIP. Razón de prevalencia de CCC: 48.06% (IC95% 46,39-49,72). La CCC cardiovascular fue predominante [22% (421/1893)], seguida de CCC neuromuscular [19%(355/1893)] y otros defectos congénitos 18%(335/1893). Un 22,22% (372/1674) presentaban tecnodependencia. Motivos de ingreso predominantes: postquirúrgico (36,6%) y respiratorio (28,32%). La población con CCC tuvo mayor mortalidad que los pacientes previamente sanos [OR 2,74 (IC95% 2,01-3,73)]. También fue mayor el riesgo de estadía prolongada (≥ 25 días) [(OR 1,44(IC95%1,10-1,89)]. La tasa de uso de los siguientes dispositivos fue más alta en los pacientes con CCC: Asistencia ventilatoria mecánica: OR 1,35(IC95% 1,12-1,63); Catéter Venoso Central: OR 1,24(IC95% 1,04-1,48); Acceso Arterial: OR 1,33 (IC95% 1,09-1,63).

Conclusión: Esta investigación muestra una elevada prevalencia de pacientes con CCC en UCIP argentinas, quienes presentaron mayor mortalidad y uso de recursos. Esta información es valiosa para comprender el impacto que estos niños tienen en el ámbito de los cuidados críticos y permitir una adecuada planificación de su atención.